



# Gustav

Propulsé par :

**HOSPITALIS**  
CHANGE LA VIE !

---

## Notes de version v5.2

### Plateforme Gustav

Mars 2024

DOCUMENT CONFIDENTIEL

## TABLE DES MATIÈRES

AMÉLIORATION / NOUVELLES FONCTIONNALITÉS.....	3
CORRECTIONS D'ANOMALIES .....	25

## AMÉLIORATION / NOUVELLES FONCTIONNALITÉS

La présente section dresse la liste des améliorations et des nouvelles fonctionnalités développées dans la version de Gustav 5.2.

### Optimisation des fonctionnalités du plan thérapeutique infirmier (PTI) (#20307)

À titre d'infirmière, je désire que le PTI soit optimisé sur certaines fonctionnalités afin de rendre mon travail plus efficace et répondre davantage aux normes de pratiques de l'OIIQ.

#### Cesser les directives en bloc

- Lorsque l'infirmière met le statut d'un constat à "Résolu / Satisfait" l'ensemble des Directives actives sont mises à "Cessée / Réalisée" avec la même date / heure que celle de la modification du constat.
- Lorsque l'infirmière met le statut d'un constat à "Annulé" l'ensemble des Directives actives sont mises à "Annulée" avec la même date / heure que celle de la modification du constat.
- Pour ce faire, on doit permettre de modifier le statut d'un constat en tout temps, même si des directives sont actives

PTI				
Date	Initiales	Problème ou besoin prioritaires	Prof / Se conc	Statut
2023-02-27 10:28	919	1. bbBbEb bEebe bebbbebb	MD	RÉSOLU/SATISFAIT 2023-02-27 10:30   919
2023-02-27 10:30	919	2. bebbbee be bbebe ébebé		RÉSOLU/SATISFAIT 2023-02-28 14:37   919
2023-08-03 08:47	GSG	3. Signe de dénutrition de l'usager		ACTIF
2023-08-21 12:21	GSG	4. Signe de développement de délirium		ACTIF
2023-08-24 13:42	GSG	5. Signe de déshydratation		ACTIF
<a href="#">AJOUTER UN PROBLÈME</a>				<span style="border: 1px solid #0070C0; padding: 2px;">Toujours permettre la modification du statut d'un constat, même si des directives sont actives</span>

#### Modifier le message de signalement de Révision du plan de soin

- À la suite de l'ajout / modification d'une directive au PTI, mettre les informations du Service concerné et de la directive associée

Jour - Information - Révision du plan de soins à faire (PTI mise à jour)

NOUVEAU ⋮

---

Service : Surveillance des signes de délirium
Directive : Surveillance du comportement aux 4 heures

Créé le 26 août 2023 12:23 - Gabrielle St-Germain, Pilote

## Automatiser l'envoi d'une directive du PTI liée à un service au plan de soin

- Lors de l'ajout d'une nouvelle directive au PTI qui est liée à un service, transférer le descriptif de la directive PTI dans la Directive du soins / services activé au plan de soins

Ajout d'une directive

Observé le \*  
2023-08-30      11 : 26

Directive infirmière \*  
Mobilisation aux 4 heures : Mobilisation pour prévention de plaie ( PAB )

Service  
Mobilisation pour prévention de plaie ( PAB )

Problème(s) associé(s)  
3. Signe de dénutrition de l'usag X

**MODIFIER**

**FERMER**    **CONFIRMER**

← PLANTE, THÉRÈSE (83 ans, @M\_n105) > Perte d'autonomie      Gabrielle St-Germain

Plan de soins

Autonomie et mobilité

Mobilité et transfert

Le service a été activé par les informations provenant du PTI

Mobilisation pour prévention de plaie ( PAB ) X

Horaire + AJOUTER

Directives Mobilisation aux 4 heures : Mobilisation pour prévention de plaie ( PAB )

Appliquer le programme de marche

Appliquer le programme de déconditionnement

Mobilisation pour prévention de plaie ( inf aux )

Amener au salon pour écouter TV

Habillement

Aide à l'habillement/dés habillement

**ENREGISTRER**    **APPLIQUER LE PLAN**

SOINS/SERVICES   DÉTAILS   HISTORIQUE

Forfaits  
Aucun forfait disponible pour ce plan.

Soins/services  
Évaluation de la plaie # 1  
Mobilisation pour prévention de plaie ( PAB )  
Surveillance des mesures alternatives  
Surveillance des signes de délirium

## Modification des transitions du PTI

- À l'ouverture du PTI, ajouter le bouton de transition POURSUIVRE au bas de l'écran

PLANTE, THÉRÈSE (83 ans, @M\_n105) > Perte d'autonomie

DÉTAILS HISTORIQUE

Signataires  
F019 L919 (9119), Pilote, MDA  
Gabrielle St-Germain (GSG), Pilote, Maison des aînés

Informations nominales  
Clientèle: Perte d'autonomie  
Gustav CF14  
No admission: 1  
Date d'admission: 2022-11-02 10:37  
Départ: 2022-11-04 08:32  
Unité de soins: Démô MDA-MA  
Date: 2022-11-02 10:37

CONSTATS DE L'ÉVALUATION

Date	Initiales	Problème ou besoin prioritaires	Prof / Se conn.	Statut
2023-02-27 10:28	919	1. bbBbEb bEebe bebbebeb	MD	RÉSOLU/SATISFAIT 2023-02-27 10:30   919
2023-02-27 10:30	919	2. bebee be bebe ébébé		RÉSOLU/SATISFAIT 2023-02-28 14:37   919
2023-08-03 08:47	GSG	3. Signe de dénutrition de l'usager		ACTIF
2023-08-21 12:21	GSG	4. Signe de développement de délirium		ACTIF
2023-08-24 13:42	GSG	5. Signe de déshydratation		ACTIF

AJOUTER UN PROBLÈME

SUIVI CLINIQUE

1. bbBbEb bEebe bebbebeb MDA RÉSOLU/SATISFAIT 2023-02-27 11:00 POURSUIVRE

- Ajouter une permission donnant le droit de Terminer un PTI et une permission donnant le droit d'Annuler. Si les droits me sont octroyés, je vois les transitions dans le menu du PTI. Si je n'ai pas les droits, je ne vois pas les transitions dans le menu du PTI. Permission Terminer PTI et Plan de soins et permission Annuler PTI et plan de soins.

FORTIN, GÉRARD (94 ans, @M\_n105) > Troubles neurocognitifs

DÉTAILS Poursuivre

Signataire  
Gabrielle St-Germain (Démô)

Informations nominales  
Clientèle: Trouble  
Gustav CF2  
No admission: 6  
Date d'admission: 2022-11-03 18:13

CONSTATS DE L'ÉVALUATION

Date	Initiales	Problème ou besoin prioritaires	Prof / Se conn.	Statut
2023-08-24 13:43	GSG	1. Signe de début de démence		ACTIF
2023-08-24 13:43	GSG	2. Risque de chute		ACTIF

Les transitions Terminer et Annuler apparaissent uniquement si mon profil possède les permissions requises. Si je n'ai pas les permissions, je ne vois pas les transitions.

## Permettre l'évolution d'un constat / problème

- Dans le menu d'un Constat / Problème ACTIF, ajouter l'option "Évoluer" qui ouvre le détail du Constat permet de modifier les informations du Constats à l'exception du numéro de celui-ci. Lorsqu'on confirme, le Constat initial est préservé et mis avec le statut ÉVOLUÉ et un nouveau constat avec le même numéro et les informations modifiées est créé avec le STATUT actif. De plus, les Directives existantes du Constat initial doivent être rattachées au nouveau constat. Exemple : Un constat de plaie stade 2 qui évolue à une plaie stade 3. Le Constat Plaie stade 2 sera mis au statut ÉVOLUÉ et le Constat ACTIF sera mis à Plaie stade 3 avec les Directives existantes associées à ce nouveau Constat.

- Dans le menu Constat ajouter la fonctionnalité Évoluer

PLANTE, THÉRÈSE (83 ans, @M\_n106) > Perte d'autonomie

Karine Frigon

Date Initials Problème ou besoin prioritaires Prof / Se statut

2023-09-08 09:18 GSG 1. Risque de chute MD RÉSOLU/SATISFAIT 2023-09-08 09:20 | GSG

2023-09-08 09:18 GSG 2. Plaie FD MD ACTIF

2023-10-17 09:53 KF 3. Plaie de pression ACTIF

AJOUTER UN PROBLÈME

Évoluer

Corriger Annuler

SUIVI CLINIQUE

1. Risque de chute MDA RÉSOLU/SATISFAIT 2023-09-08 09:20 | GSG

Date Initials Directive infirmière Statut

2023-09-08 09:18 GSG Mettre la cloche d'appel sur la ridelle : Aide à l'habillement/dés habillement CESSÉE/RÉALISÉE 2023-09-08 09:20 | GSG

AJOUTER

APPLIQUER

DÉTAILS HISTORIQUE

Signataires Karine Frigon (KF), Infirmier(e), MDA Gabrielle St-Germain (GSG), Pilote, MDA

Informations nominales Clientèle Perte d'autonomie Gustav CF14 No admission 85 Date d'admission 2023-09-01 11:18 Départ N/A Unité de soins (Démo MDA-MA) M\_n1 Maisonnée A-M\_n106 Date 2023-09-01 11:18

MODIFIER

- L'action Évoluer permet de modifier les informations du constat à l'exception du numéro de celui qui doit demeurer le même.

PLANTE, THÉRÈSE (83 ans, @M\_n106) > Perte d'autonomie

Karine Frigon

Date Initials Problème ou besoin prioritaire

2023-09-08 09:18 GSG 1. Risque de chute

2023-09-08 09:18 GSG 2. Plaie FD

2023-10-17 09:53 KF 3. Plaie de pression

AJOUTER UN PROBLÈME

Évoluer le problème ou besoin prioritaire

# du problème 3

Observé le \* 2023-12-06

Problème ou besoin prioritaire \* Plaie de pression

Professionnels / Service concernés

FERMER CONFIRMER

1. Risque de chute MDA RÉSOLU/SATISFAIT 2023-09-08 09:20 | GSG

Date Initials Directive infirmière Statut

2023-09-08 09:18 GSG Mettre la cloche d'appel sur la ridelle : Aide à l'habillement/dés habillement CESSÉE/RÉALISÉE 2023-09-08 09:20 | GSG

AJOUTER

APPLIQUER

DÉTAILS HISTORIQUE

Signataires Karine Frigon (KF), Infirmier(e), MDA Gabrielle St-Germain (GSG), Pilote, MDA

Informations nominales Clientèle Perte d'autonomie Gustav CF14 No admission 85 Date d'admission 2023-09-01 11:18 Départ N/A Unité de soins (Démo MDA-MA) M\_n1 Maisonnée A-M\_n106 Date 2023-09-01 11:18

MODIFIER

- Lorsqu'un constat évolue, le constat initial est préservé avec le statut ÉVOLUÉ et un nouveau constat est ajouté avec les nouvelles informations, mais en préservant le même # de constat.

**CONSTATS DE L'ÉVALUATION**

Date	Initials	Problème ou besoin prioritaires	Prof / Se conn.	Statut
2023-09-08 09:18	GSG	1. Risque de chute	MD	RÉSOLU/SATISFAIT 2023-09-08 09:20   GSG
2023-09-08 09:18	GSG	2. Plaie FD	MD	ACTIF
2023-10-17 09:53	KF	3. Plaie de pression - Stade 2		ÉVOLUÉ
2023-10-17 11:12	KF	3. Plaie de pression - Stade 3		ACTIF

**AJOUTER UN PROBLÈME**

**SUIVI CLINIQUE**

^ 1. Risque de chute MDA RÉSOLU/SATISFAIT 2023-09-08 09:20 | GSG

Date	Initials	Directive infirmière	Statut
2023-09-08 09:18	GSG	Mettre la cloche d'appel sur la riedille : Aide à l'habillement/dés habillement	CESSÉE/RÉALISÉE 2023-09-08 09:20   GSG

**DÉTAILS**

Signataires: Karine Frigon (KF), Infirmier(e), MDA; Gabrielle St-Germain (GSG), Pilote, MDA

Informations nominales: Clientèle: Perte d'autonomie; Gustav: CF14; No admission: 85; Date d'admission: 2023-09-01 11:18; Départ: N/A; Unité de soins: (Démo MDA-MA) M\_n106; Date: 2023-09-01 11:18

**HISTORIQUE**

**MODIFIER**

- Les directives du constat initial sont maintenant associées au nouveau constat.

**CONSTATS DE L'ÉVALUATION**

Date	Initials	Directive infirmière	Statut
2023-09-08 09:18	GSG	Tournée q 2 heures : Évaluer la douleur ; Remplir grille PACSLAC-F	ACTIF
2023-09-20 09:43	KF	Changement de pensement : Évaluation de la plaie # 4	ACTIF
2023-10-17 09:29	KF	Directive : Évaluation de la plaie # 1	ACTIF

**AJOUTER**

^ 3. Plaie de pression - Stade 3 ACTIF

Date	Initials	Directive infirmière	Statut
2023-10-17 09:53	KF	Mobiliser le patient aux 2 heures : Mobilisation pour prévention de plaie ( PAB )	ACTIF
2023-10-24 15:12	KF	Évaluation de plaie : Évaluation de la plaie # 2	ACTIF
2023-11-07 14:59	KF	Mobilisation de plaie : Mobilisation pour prévention de plaie ( inf aux )	ACTIF

**DÉTAILS**

Signataires: Karine Frigon (KF), Infirmier(e), MDA; Gabrielle St-Germain (GSG), Pilote, MDA

Informations nominales: Clientèle: Perte d'autonomie; Gustav: CF14; No admission: 85; Date d'admission: 2023-09-01 11:18; Départ: N/A; Unité de soins: (Démo MDA-MA) M\_n106; Date: 2023-09-01 11:18

**HISTORIQUE**

## Automatiser la valeur du Programme / Service

- Lorsque le PTI est APPLIQUER par l'infirmière mettre par défaut la valeur de la catégorie d'épisode (ex. : dans le cadre des MDAA : Maison des aînés ou Maison alternative). Réglementation de l'OIIQ « **Programme ou service auquel l'infirmière est rattachée. Cette information permet de situer l'évolution du PTI tout au long du continuum de soins et de services, pour l'épisode de soins en cours ou un épisode subséquent, le cas échéant** »

## Modification des transitions du plan de soins (#20309)

À titre d'infirmière je veux uniformiser les transitions du plan de soins afin de rendre le tout plus clair en fonction de mes tâches.

- Ajouter la transition RÉVISER sous forme de bouton à l'ouverture du plan de soins.
- Modifier l'ordre des transitions dans le menu du plan de soins avec Réviser, Corriger, Terminer, Annuler. La transition Annuler remplace Supprimer.
- Au même titre que le PTI, les transitions Terminer et Annuler s'affichent en fonction d'une permission. Permission Terminer PTI et Plan de soins et permission Annuler PTI et plan de soins.

## Création en lot d'utilisateurs (#20326)

À titre d'intervenant, je désire pouvoir créer de nouveaux utilisateurs en lot afin de simplifier la charge de travail.

La fonctionnalité permet la création en lot de nouveaux utilisateurs par le chargement d'un fichier Excel (CSV).

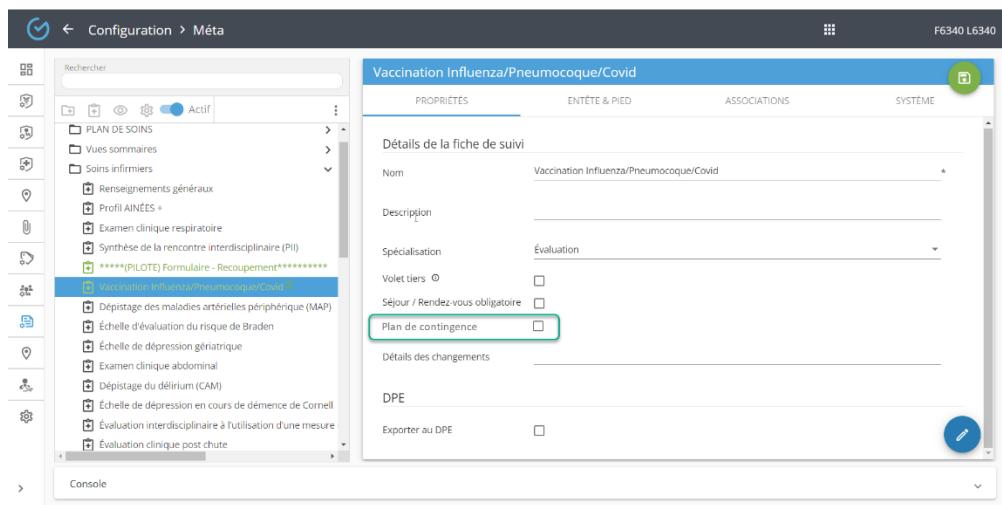
## Fonctionnalité de contingence des dossiers d'usagers (#19902)

À titre de gestionnaire, je désire obtenir une copie externe à l'application de documents identifiés qui sont au dossier des usagers pour des fins de contingence à cas de non-accessibilité au logiciel Gustav.

Le plan de contingence consiste à assurer une continuité des affaires (clinique) dans une situation de force majeure dont les alternatives de relèves informatiques de la plateforme Gustav ne permettent pas de résoudre le problème ou sont impossibles à appliquer.

Afin d'assurer un plan de contingence plus systématique, il sera possible de générer de façon systématique les documents des dossiers d'usagers qui sont requis pour garantir la continuité des affaires cliniques. Pour ce faire, il sera possible d'enclencher un traitement automatique pour générer en format PDF les documents cliniques lors de la finalité, la correction (Évaluation) ou la révision (PTI, Plan de soins) de ceux-ci dans le dossier clinique de Gustav (profil de l'usager, collecte de données, évaluation médicale, plan de soins, PTI, etc.). Tous les documents d'un usager se retrouveront dans un répertoire distinct identifié à l'usager (nomenclature permettant d'identifier l'usager). Le répertoire de fichiers pour déposer les documents de contingence devra être externe à l'infrastructure de la plateforme Gustav.

Les documents étant requis pour la continuité des affaires cliniques pourront être identifiés comme tels dans le MÉTA éditeur à partir des propriétés du document.

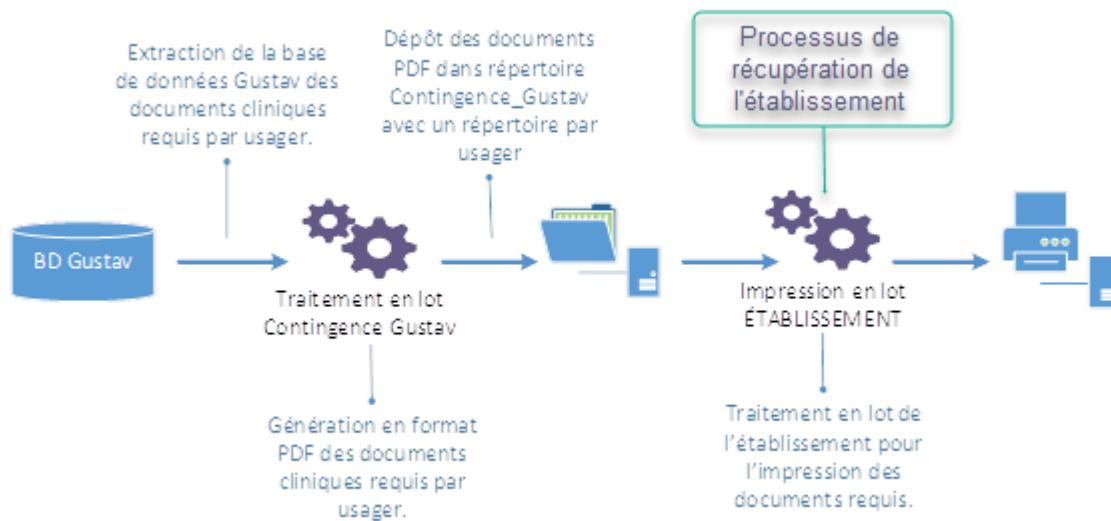


Les documents cliniques générés en PDF seront les dernières versions de documents au dossier de l'usager et écraseront les versions antérieures dans les répertoires de contingence.

Si l'impression des plans de travail est requise, ceux-ci seront générés en format PDF en utilisant le rapport Horaire des interventions lors de la mise à jour et l'application des plans de soins des usagers. Le rapport sera déposé dans le répertoire de contingence de l'usager.

À partir de ce répertoire de contingence, l'ÉTABLISSEMENT pourra décider d'en faire une copie de sauvegarde ou une impression en lot pour produire un document de contingence papier avec les documents cliniques requis des usagers.

Le schéma suivant présente l'architecture de la fonctionnalité de génération des documents requis pour la continuité des affaires cliniques pour la plateforme Gustav.



L'illustration suivante présente un exemple de la structure de répertoire pour la contingence de la plateforme Gustav.

Nom	État	Modifié le	Répertoire par usager	Taille
Évaluation_Médicale_Initiale	✓ R	2022-07-26 15:11	Adobe Acrobat D...	84 Ko
Plan_Soins	✓ R	2022-07-26 15:12	Adobe Acrobat D...	108 Ko
Plan_Thérapeutique_Infirmier	✓ R	2022-07-26 15:09	Adobe Acrobat D...	74 Ko
Profile_AINÉES	✓ R	2022-07-26 15:12	Adobe Acrobat D...	84 Ko
Renseignements_Généraux		07-26 15:10	Documents cliniques requis en format PDF	79 Ko

La localisation du répertoire racine devra être définie dans les paramètres systèmes. La proposition de structure de répertoire généré est :

Contingence\_Gustav / Nom\_Prénom\_Dossier/Nom\_MDAA /Nom\_Maisonnée /#Chambre/

### Ouverture automatique des épisodes de soins (#20566)

À titre de clinicien, lorsque l'instance Gustav est connectée à un index patient, je désire ouvrir de façon automatique l'épisode de soins de l'usager avec la catégorie d'épisode correspondant au programme en provenance de l'index et avec la clientèle correspondante au sous-programme en provenance de l'index.

Configurer que l'instance Gustav doit supporter l'ouverture automatique des épisodes de soins. Cette définition doit se faire pour chacun des sites (Ouverture / Fermeture automatique d'épisodes) lors de la création des catégories d'épisodes.

Dans Gustav Configure :

Modifier les propriétés de définition d'une catégorie d'épisode en ajoutant le champ Acronyme et la champ code de programme (ADT). Le code est optionnel. Pour les sites, ajouter l'option sous forme de boîte à cocher Ouverture automatique des épisodes pour chaque site identifié.

Pour chaque des sites, le pilote devra spécifier l'ouverture et/ou la fermeture automatique des épisodes. Pour ce faire, l'instance Gustav doit être connectée à un index patient et les automatismes sont basés sur le message HL7.

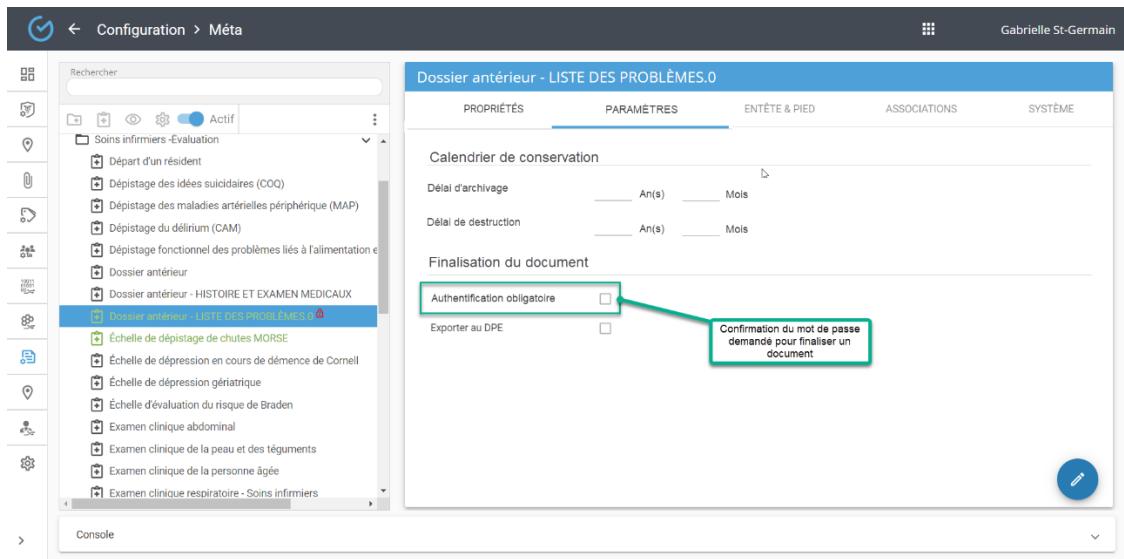
Modifier les propriétés de définition d'une clientèle d'épisode en ajoutant le champ Acronyme et le champ code de sous-programme (ADT). Le code est optionnel.

En fonction des message HL7 et des codes programme / sous-programme reçus, l'épisode est créé automatiquement avec la catégorie d'épisode correspondant au code de programme et la clientèle correspondante au code de sous-programme. Selon la norme HL7 de LGI, le programme se trouve dans ZV1.4 et le sous-Programme ZV1.6

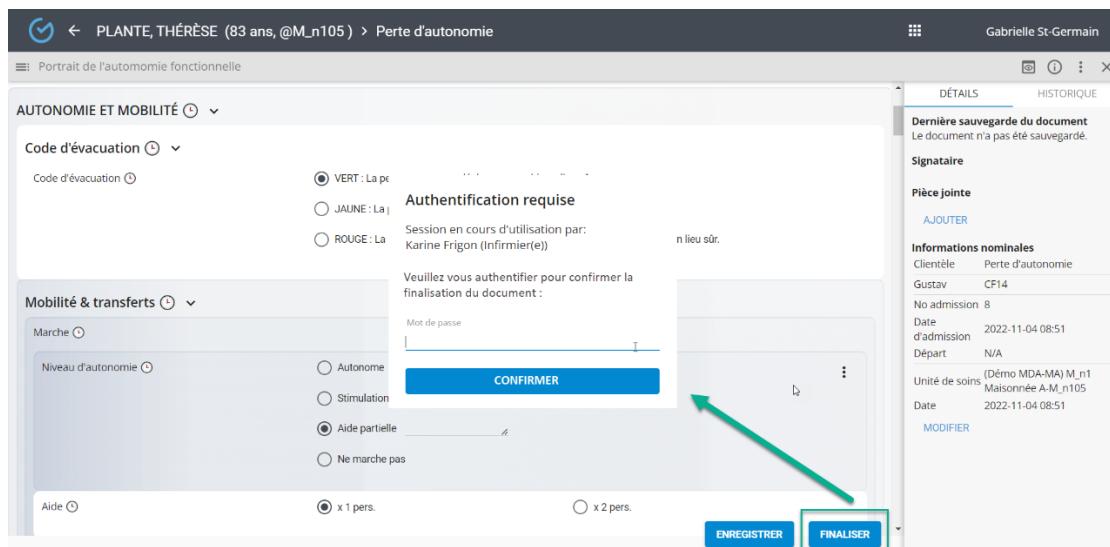
## Confirmer l'authentification pour finaliser un document (#20310)

À titre de pilote, je désire que des documents exigent la confirmation de l'authentification de l'intervenant lors de la finalisation d'un document (FINALISER).

Dans le MÉTA, ajout d'un onglet PARAMÈTRES sur un document permettant certaines configurations en lien avec le comportement du document, dont l'authentification obligatoire.



Si l'authentification obligatoire est activée pour la finalisation d'un document, une confirmation de mot de passe de l'utilisateur est demandée (sous forme de pop-up) lorsque ce dernier finalise le document (FINALISER).



## Optimisation des informations de la carte patient (#20524)

À titre de clinicien, je désire avoir l'information pertinente sur la carte du patient afin de bien l'identifier.

Dans la barre principale, afficher la date de naissance avec l'âge (Ex. : DDN : 1940-02-13 (83)). S'assurer que le format d'affichage de la date est "Localiser".



Dans la carte de l'usager sous la section Séjour courant, ajouter le # de séjour et s'il n'y a pas de date de Préadmission, Prévue d'admission ou Admission, ne pas afficher les libellés.

A screenshot of the Hospitalis patient card interface, specifically focusing on the 'Séjour courant' (Current stay) section. The stay number '# de séjour: 609916' is highlighted with a green box. A red circle with a question mark is placed over the 'Pré-admission:' field, which contains the text 'Admission: 2023-09-01 11:18'. A callout box with the text 'S'il n'y pas de date ne pas afficher les libellés (Préadmission, Prévue d'admission et Admission)' (If there is no date, do not display the labels (Pre-admission, Scheduled admission and Admission)) is positioned near the admission date field. The 'Ajout du numéro de séjour' (Add stay number) button is also visible.

Dans le détail de la section Séjour (PLUS de la carte de l'usager), ajouter également le # de séjour pour le séjour courant et les séjours antérieurs et s'il n'y pas de date Préadmission, Prévue d'admission et Admission, ne pas afficher les libellés.

The screenshot shows the Hospitalis software interface for a patient named PLANTE, THÉRÈSE (83 ans, @M\_n106). The main menu on the left includes 'Informations', 'Séjours' (highlighted), 'Aucun rendez-vous', and 'Numéros de dossier'. The right panel is titled 'Séjour et localisation' and shows the current stay (stay # 609916) with details: Prémission (redacted), Date prévu d'admission (redacted), admission (1 septembre 2023 11:18), Départ (redacted), and Localisation ((Démo MDA-MA) M\_n1 Maisonnée A-M\_n106 (1 septembre 2023 11:18)). Below this, sections for 'Séjours antérieurs' show previous stays (stay # 609806 and stay # 607312) with their respective dates and locations.

Ajouter l'historique des Congés temporaire et retour sous le séjour courant et sous les séjours antérieurs.

This screenshot shows the same patient profile. A green callout box points to a button labeled 'Mettre à admission' in the 'Séjours' section. Another green callout box points to a link labeled 'Affichage des congés temporaires en faisant le colapse' in the 'Congés temporaires' section of the stay history. The stay history for the current admission (stay # 609916) includes a section for 'Congés temporaires' with entries for hospitalization (Services suspends) from September 24 to September 28, 2023, and a stay outside (Services suspends) from September 10 to September 13, 2023.

## Pouvoir désactiver manuellement le dossier usager (#18311)

En tant que clinicien, je veux pouvoir désactiver manuellement un dossier d'usager pour ne pas le retrouver à partir du moteur de recherche, même si Gustav est connecté à un ADT.

L'ADT ne supporte pas les événements A29, par configuration rendre disponible la fonctionnalité permettant la Suppression / Archivage d'un dossier patient (A29) qui équivaut à désactiver le dossier dans Gustav.

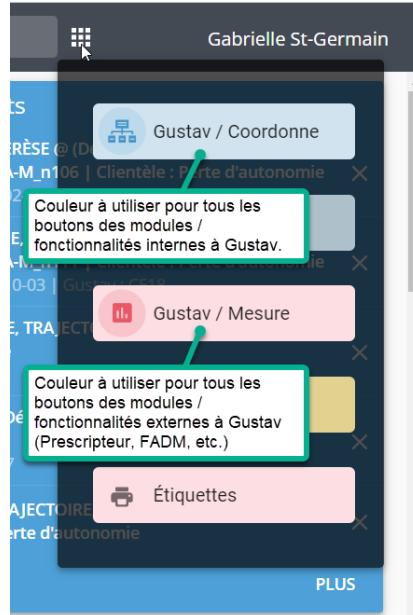
Pouvoir supporter manuellement l'événement ADT suivant :

- ADT^A29 - Suppression/archivage d'un dossier patient (désactivation)

**Changer les couleurs de boutons du Damier (#20525)**

À titre d'utilisateur, je désire que les boutons de menu du Damier soient tous de la même couleur afin de rendre le visuel plus uniforme.

Utiliser le bleu du bouton Gustav Coordonne pour les modules de Gustav et utiliser le rouge du bouton Gustav Mesure pour les modules d'applications externes (Prescripteur, FADM, etc.)

**Fonctionnalités du manuel de prélèvement (MDP) (#14962)**

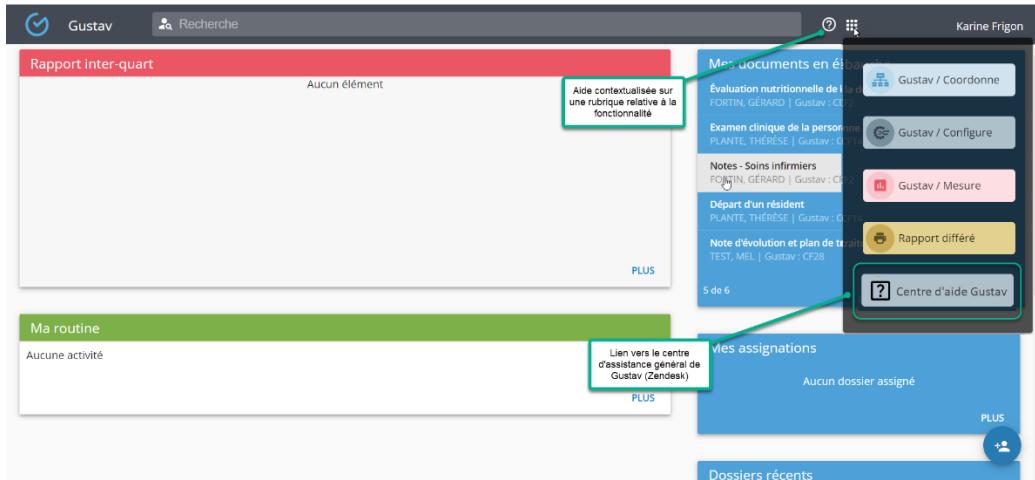
À titre de technicien en laboratoire, je désire pouvoir générer les fiches pour les divers protocoles de prélèvements de laboratoire afin de les rendre disponibles aux divers intervenants et partenaires par le biais de Gustav Guide.

- Création des fiches de prélèvements (protocoles) à partir de formulaires normalisés.
- Lorsque finalisée, conversion de la fiche de prélèvement en format HTML pour diffusion dans Gustav Guide
- Validation de l'affichage et de l'unicité du mnémonique.
- À l'ouverture de Gustav MDP, voir la liste de l'ensemble des fiches de prélèvement avec une fonctionnalité de recherche.
- Fonctionnalité de recherche et de remplacement en lots de valeurs modifiées référencées dans plusieurs fiches (ex. : éprouvette).

## Rubriques d'aide contextualisées dans Gustav (#19895)

À titre d'utilisateur, je désire obtenir des rubriques d'aide complètes pour les modules de l'application avec la possibilité de les contextualiser dans l'application.

- Création de rubriques d'aide par module / fonctionnalité dans l'outil Zendesk
- Ajout de capsules vidéo pour chaque rubrique d'aide
- Contextualisation des rubriques sur les modules / fonctionnalités



- Permettre d'accéder de façon générale à l'ensemble des rubriques d'aide dans Zendesk en permettant la recherche par mots clés. Revoir les regroupements des rubriques par modules (Gustav Documente, Gustav Coordonne, Gustav Configure, Gustav Mesure, Gustav Guide, Gustav Mobile). Centre d'assistance Gustav avec le lien : <https://hospitalis.zendesk.com/hc/fr>



**Supporter la configuration de champs obligatoires dans les formulaires (#19719)**

À titre de pilote, je désire pouvoir configurer des champs (observations) obligatoires dans la configuration de formulaires afin d'obliger la saisie de valeurs.

S'applique au contrôle de saisie de type Texte, Date, Nombre, Listes (déroulante, inclusive, exclusive, hiérarchique).

Les champs obligatoires sont identifiés par une \* rouge à côté du titre de l'observation. L'image ici-bas présente l'identification de champs obligatoire sans et avec l'horloge d'importation. La validation des champs obligatoire s'effectue au moment que l'intervenant FINALISE le document.

Si des champs obligatoires sont manquants, un avertissement s'affiche sous forme d'avertissement ("Toaster" orange) avec comme message : "Un ou plusieurs champs obligatoires du formulaire sont manquants. Veuillez saisir les champs obligatoires pour FINALISER le document."

The screenshot shows a portion of a hospital form. At the top, there is a section titled 'Participation aux activités socio-professionnelles' with two radio button options: 'Oui' and 'Non'. Below this, there is a 'Contacts' section. Under 'Contacts', there is a sub-section 'Contacts professionnels \*' which is highlighted with a green border. This field is mandatory, as indicated by the red asterisk (\*). There is also a 'Médecin traitant \*' field, which is also highlighted with a green border and marked as mandatory. Other sections visible include 'Contacts en cas d'urgence' and 'Spécialité'.

Pour la configuration, pour les types de contrôle d'observation que le champ obligatoire peut s'appliquer un attribut Champs obligatoire est disponible dans l'onglet PARAMÈTRES.

**Permettre l'attachement de divers formats de documents à un élément du dossier (#19904)**

À titre de clinicien, je désire attacher à un document au dossier de l'usager (Pièces jointes) des documents en format images (JPEG, PNG) et potentiellement des fichiers vidéo en format MP4 (impact de d'espace, de visualisation, d'archivage (DCI/DPE)).

Comme première itération supporter l'attachement d'images en format JPEG ou PNG en pièces jointes de documents au dossier d'usager.

Investiguer les possibilités d'attacher éventuellement des vidéos en format MP4 tout en analysant les impacts d'espace, de visualisation des vidéo et d'archivage avec DCI/DPE.

**Authentification multi-facteurs (MFA) (#19781)**

À titre de gestionnaire de la sécurité, je désire activer l'authentification multi-facteurs (MFA) pour l'accès à la plateforme Gustav afin d'assurer des niveaux de sécurité élevés.

La première itération supportée par la Plateforme Gustav est une authentification multi-facteurs par le biais de Microsoft Authenticator.

D'autres scénarios d'authentification multi-facteurs seront analysés selon les besoins des clients, tel que courriels, SMS par le biais de téléphone, etc.

**Ajout de la fonctionnalité CAPTCHA dans la page d'authentification (#20640)**

À titre de gestionnaire de la sécurité, je désire activer la fonctionnalité de CAPTCHA sur la page d'authentification de la Plateforme Gustav afin d'assurer des niveaux de sécurité élevés.

**Sauvegarder de rapports de Gustav Mesure sur un répertoire (#20601)**

À titre de gestionnaire, je désire que certains rapports soient générés automatiquement sur un répertoire selon une fréquence déterminée pour des besoins opérationnels et de contingence.

## Modification de la vue par défaut du rapport inter-quart (#20522)

Par défaut, dans la carte, le rapport inter-quart montre les entrées basées sur les assignations. Toutefois, dans un environnement où les plans de soins, assignations ne sont pas utilisés ou dans un contexte où un intervenant n'est pas d'assignation mais accès au rapport inter-quart, la carte s'affiche vide par défaut.

Dans le contexte où une instance de Gustav n'utilise pas les assignations, afficher par défaut le rapport inter-quart pour tous les usagers.

## Ajuster les informations de séjours (#20600)

À titre de clinicien, je veux voir dans les historiques de séjour la Destination et la Raison de départ pour les séjours antérieurs.

La correspondance du champ actuel avec la donnée HL7 PV1-36 est bon, mais il faut modifier le libellé actuel "Raison" par "Destination". Ajouter un nouveau champs Raison de départ avec la donnée HL7 Pv2-3.

## Besoins de rapports supplémentaires dans Gustav Mesure (#20837)

À titre de gestionnaire, je désire obtenir divers rapports afin de mieux gérer les opérations et les besoins des résidents du milieu de vie.

Liste des divers rapports supplémentaires :

### Usager ayant une évaluation et un plan d'intervention PII à jour

- Filtres : Période de date, par site, par maisonnée

- Colonnes : Nom, Prénom, # de chambre, # de dossier, Date d'admission, Date du PII (observation)

**Réalisation des rencontres PII (option via formulaire ou plan)**

- Filtres : Période de date, par site, par maisonnée
- Colonnes : Nom, Prénom, # de chambre, # de dossier Date d'admission, Date de rencontre

**Destination de l'usager**

- Filtres : Période de date, par site, par maisonnée, par destination
- Colonnes : Nom, Prénom, # de chambre, # de dossier, Date du départ, Raison du départ, Destination

**Provenance de l'usager**

- Filtres : Période de date, par site, par maisonnée
- Colonnes : Nom, Prénom, # de chambre, # de dossier, Date d'admission, Provenance

**Volonté du résident d'avoir 2e toilette complète**

- Filtres : Période de date, par site, par maisonnée
- Colonnes : Nom, prénom, # de dossier, Chambre, Observation volonté 2ième toilette complète

**Rapport PCI**

- Filtres : Période de date, par site, par maisonnée, par pathogène
- Colonnes : Date, Nom, Prénom, # de chambre, # dossier, Pathogène, Date de début, Date de fin

**Résidents avec mesure de contrôle**

- Filtres : Période de date, par site, par maisonnée, type de mesure de contrôle
- Colonnes : Date, Nom, Prénom, # de chambre, # dossier, Type de mesure, Date de début, Date de fin

**Résidents avec mesure alternative**

- Filtres : Période de date, par site, par maisonnée
- Colonnes : Date, Nom, Prénom, # de chambre, # dossier, Type de mesure, Date de début, Date de fin

**Résidents avec plaie de pression**

- Filtres : Période de date, par site, par maisonnée, type de plaie
- Colonnes : Date, Nom, Prénom, # de chambre, # dossier, Type de plaie, Localisation de la plaie, Contexte d'acquisition, Date de début, Date de fin - (prévoir les observations dans tous les formulaires de plaies)

**Résidents avec chute**

- Filtres : Période de date, par site, par maisonnée
- Colonnes : Date, Nom, Prénom, # de chambre, # dossier, Date de début, Date de fin - (prévoir les observations dans tous les formulaires de suivi)

**Grandeur et la sorte des culottes d'incontinences**

- Filtres : Période de date, par site, par maisonnée
- Colonnes : Date, Nom, Prénom, # de chambre, # de dossier, Type de protection, Taille

**Nombre de résidents en MA participant à une activité socio-professionnelle et communautaire à l'extérieur du milieu**

- Filtres : Période de date, par site, maisonnée
- Colonnes : Nom, Prénom, # de dossier, Chambre, Activité socio-professionnelle (observation), Activité communautaire à l'extérieur du milieu (observation)

**Admission en 36 h**

- Filtres : Période de date, par site, maisonnée
- Colonnes : # de chambre, Nombre d'heures durant lesquelles le lit est vacant (Lit vacant depuis combien de temps, durée de vacances de lit en heure). Moyenne à la fin du rapport

**Transferts à l'urgence (ADT)**

- Filtres : Période de date, par site, maisonnée
- Colonnes : \*Présent dans le rapport statistique d'absence

**Nombre d'usagers par clientèle et catégorie d'hébergement**

- Filtres : Période de date, par site, maisonnée
- Colonnes : \*Ajouter filtre dans le rapport des résidents actif et peut être extrait via l'ADT (catégorie hébergement)

**Impression d'étiquette d'usager selon spécifications clients**

À titre d'intervenant, je désire pouvoir imprimer des étiquettes d'usagers afin de l'identifier.

- Impression d'étiquettes pour CISSS de la Montérégie-Centre (#20609)
- Impression d'étiquettes pour CIUSSS de la Capitale-Nationale (#17994)

**Gabarits d'impression et logos selon les spécifications des clients**

À titre de gestionnaire des archives, je désire que l'ensemble des documents générés en PDF par la Plateforme Gustav répondent aux normes et gabarits des archives avec le logo de mon établissement.

- Spécifications du gabarit d'impression et logo pour le CISSS de Chaudière-Appalaches (#19265)
- Spécifications du gabarit d'impression et logo pour le CISSS de la Montérégie-Est (#18442)
- Spécifications du gabarit d'impression et logo pour le CISSS de la Montérégie-Centre (#19274)
- Spécifications du gabarit d'impression et logo pour le CST Ungava (#20292)

**Canal d'interopérabilité pour appareils connectés (signes vitaux) avec EPC (#20801)**

Pour les besoins d'interopérabilité avec les appareils connectés (signes vitaux) pour CISSS Montérégie-Centre, le tout s'effectuera par le biais de la solution Enovacom Patient Connect (EPC). Développement du canal d'interopérabilité de Gustav pour supporter les spécifications de EPC.

**Rendre disponible le bouton de congé temporaire dans un contexte connecté avec ADT (#18305)**

Dans un contexte que l'instance de la plateforme Gustav est connectée à un ADT, en tant qu'intervenant, j'aimerais pouvoir, à partir du séjour d'une usager, avoir accès aux boutons de congé temporaire (Congé / Retour) avec la possibilité d'indiquer une raison de congé et de suspendre les services au plan de soins.

L'ADT ne supporte pas les événements A21/A22, par configuration rendre disponible la fonctionnalité permettant d'indiquer un congé temporaire avec raison de congé et suspension de services (A21).

Supporter l'action d'indiquer le retour d'un congé temporaire (A22).

- ADT^A21 - Départ pour un congé temporaire
- ADT^A22 - Retour d'un congé temporaire

**Authentification et visibilité des données (#20729)**

Il y a deux niveaux d'authentification possibles dans Gustav :

- Niveau établissement (CISSS / CIUSSS)
- Niveau installation (MDAA, CHSLD, Hôpital, etc.)

Lorsque l'utilisateur s'authentifie au niveau d'une installation

1. Il peut retrouver uniquement les usagers qui ont un numéro disponible dans l'index patient local (IPL) de l'installation.
2. De plus, il peut retrouver uniquement les usagers qui ont eu un séjour / RDV dans l'installation
3. Il ne voit que les séjours / RDV reliés à l'installation (Section Séjour de la carte de l'usager)
4. **Règles**
  - a. Lors d'un changement d'installation de l'usager, fermeture de l'épisode de l'installation d'origine et ouverture d'un nouvel épisode dans l'installation de destination (comme dans 5.1 pour MDAA)
  - b. Les épisodes antérieurs fermés de d'autres installations sont visibles en lecture seule
  - c. Les épisodes ouverts actifs antérieurs de d'autres installations sont visibles en lecture seule

- d. Les épisodes ouverts postérieurs au séjour (futur) de d'autres installations ne sont pas visibles
  - e. Pas de restrictions de visibilité pour l'importation de données recoupés (sauf pour les épisodes futurs)
5. Lors de la sauvegarde, seuls les numéros de dossier de l'IPL de mon installation et les séjours / RDV de mon installation sont disponibles comme informations nominales.

Lorsque l'utilisateur s'authentifie au niveau de l'établissement:

- 1. Peux trouver tous les usagers et les séjours / RDV de l'IPMé lors de la recherche
- 2. L'ensemble des épisodes courants et antérieurs sont visibles.
- 3. Aucune restriction pour l'importation des données (inter épisode et inter installation)

### Gérer la possibilité d'avoir plusieurs séjours actifs en même temps pour un même usager (#20266)

Dans certaines conditions, il est possible qu'un usager a plusieurs séjours actifs en même temps.

Si dans une même installation, il y a plusieurs séjours actifs :

- Scénario 1: une préadmission et une admission, on prend l'admission qui devient la chambre courante de l'usager.
- Scénario 2 : Plusieurs séjours de type admission, l'admission la plus récente sera la courante.

Un usager peut être en admission dans une chambre et un autre en préadmission dans la même chambre.

- Pour la préadmission: en tout temps bloquer l'application d'un plan de soins pour générer les plans de travail de l'usager.

Ajustement des divers rapports de Gustav Mesure en fonction des règles.

### Rehaussement de plusieurs aspects de sécurité

Plusieurs rehaussements et ajustements ont été apportés au niveau de la Plateforme Gustav afin d'atténuer davantage les risques de vulnérabilités et offrir un produit répondant aux diverses normes et obligations en matière de confidentialité et de sécurité des données.

## CORRECTIONS D'ANOMALIES

La présente section dresse la liste des anomalies corrigées dans la version Gustav 5.2.

### Fuite de mémoire (« Memory Leak ») du côté client dans les formulaires (#20418)

La mémoire, du côté de l'interface client, ne cesse d'augmenter lorsqu'on ouvre et ferme des sections dans un formulaire en mode édition.

### Sauts de l'écran dans le visuel d'un tableau de formulaire en mode édition (#20933 - #4113)

Lors de la saisie de liste déroulante dans un tableau de formulaire en mode édition provoque des sauts d'écran du visuel.

### Code d'archive trop court pour le gabarit d'impression CISSS-CA (#21373 - #4337)

Des formulaires portent les numéros HEB \_\_\_\_\_ et REG \_\_\_\_\_ en plus de ceux intitulé CA \_\_\_\_\_ et DT \_\_\_\_\_. nous devrons pouvoir saisir ces numéros sans que le code barre puisse empiéter sur l'adressographe. On doit supporter des numéros d'archives à 7 caractères. Actuellement, le code à barre empiète sur l'adressographe si le code d'archive fait 7 caractères.

The screenshot shows a medical evaluation form from Québec. At the top left, it says "Centre intégré de santé et de services sociaux de Chaudière-Appalaches" and "Québec". Below that is a barcode. In the center, there's a patient record card with the following information:

311	MONSIEUR, VERT	A0310916
*AH 255 / DPARA*	PERE	
1924-01-01	100 M	MONV240101 2030/01
4004, RUE DES POMMES #256		
LÉVIS	G6V 3Z1	2024-01-26 10:12
MDA-MA BL		BILODEAU, VINCENT

Below the card, the form has sections for "ÉVALUATION MÉDICALE", "ANAMNÈSE", and "Raison d'admission". The "Raison d'admission" section contains Latin text:

Raison d'admission: Inter has ruinarum varietates a Nisibi quam tuebatur accutus Vrsicinus, cui nos obsecuturos iuxerat imperiale praeceptum, dispicere litis exitialis certamina cogebatur abnuens et reclamans, adulatorum oblatrantibus turmis, bellicosus sane milesque semper et militum ductor sed forensibus iurgii longe discretus, qui metu sui discriminis anxius cum accusatores quaeasitoresque subditivos sibi consociatos ex isdem foveis cerneret emergentes, cuia clam nalamus agitabantur occulit fructantium littoris adspicat innibanc cunctidu numerum metu humar.

**Modification des champs Installation sur le gabarit d'impression CISSS-CA (#21247)**

La description courte semble être utilisé pour le champ Installation dans le gabarit d'impression de formulaires alors que le client souhaite avoir la description longue du champ.

**Retrait de l'heure à côté de la date d'admission dans le gabarit d'impression CISSS-CA (#21127 - #4337)**

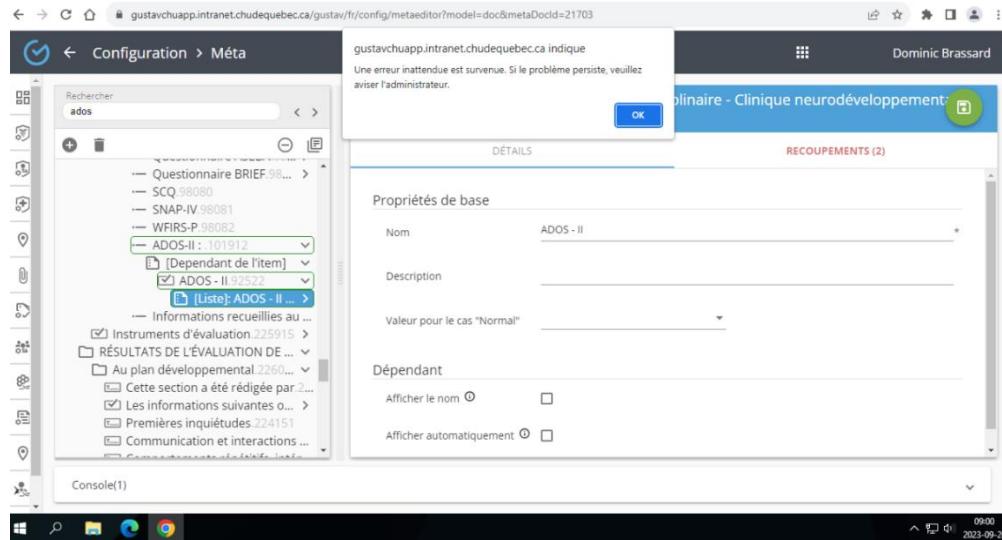
La description courte semble être utilisé pour le champ Installation dans le gabarit d'impression de formulaires alors que le client souhaite avoir la description longue du champ.

**Erreur inattendue lors de la recherche du mot ado dans le MÉTA Éditeur (billet 4111) (#20929 - #4111)**

Environnement production et staging 5.1HF

Formulaire : "Rapport d'évaluation diagnostique multidisciplinaire - Clinique neurodéveloppementale de l'adolescence

- 1- Saisir le mot ado dans le moteur de recherche
- 2- Parcourir les mots avec le "> jusqu'au mot ADO -II
- 3- Erreur inattendue



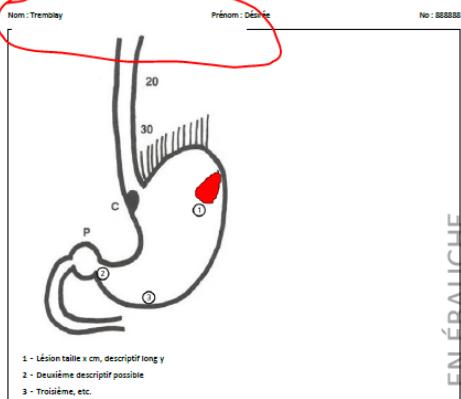
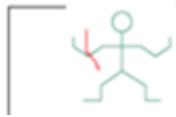
**Image dépasse le cadre lorsqu'elle est sur la 2e page (#19686 - #3925 et #4294)**

Une observation de type dessin avec 3 annotations (ou plus) dépasse le cadre à lors de l'impression. Ça se produit principalement lorsque le titre du dessin est sur la page précédente et que l'image sur la page suivante.

Nom : MARDI

Prénom : JAUNE

No : A0310894



## Plage d'extraction (date début et fin) du rapport d'audit n'apparaît pas (Gustav Mesure) (#21120 - #4334)

La date de début et date de fin (période d'extraction de données) n'apparaît pas dans le haut du rapport d'audit de Gustav Mesure.

Du:  Au:  

Clinicien: 241  
Numéro de dossier: A0310893

Date	Application	Clinicien	Élément	Action	Dossier clinique (#)	Propriétés externes
26/01/2024 10:57:32	Client	Mylène Fortin	Évaluation	Imprimer	A0310893 CSPAULGLB	element Id: 519 element Name: Évaluation médicale
26/01/2024 10:57:13	Client	Mylène Fortin	Évaluation	Consulter	A0310893 CSPAULGLB	element Id: 519 element Name: Évaluation médicale Lecture seule: 1
26/01/2024 10:57:13	Client	Mylène Fortin	Évaluation	Créer	A0310893 CSPAULGLB	element Id: 519 element Name: Évaluation médicale
26/01/2024 10:22:25	Client	Mylène Fortin	Évaluation	Imprimer	A0310893 CSPAULGLB	element Id: 506 element Name: QUESTIONNAIRE DN4
26/01/2024 10:22:21	Client	Mylène Fortin	Évaluation	Consulter	A0310893 CSPAULGLB	element Id: 506 element Name: QUESTIONNAIRE DN4 Lecture seule: 1
26/01/2024 10:22:14	Client	Mylène Fortin	Évaluation	Consulter	A0310893 CSPAULGLB	element Id: 517 element Name: QUESTIONNAIRE DN4 Lecture seule: 1
26/01/2024 10:21:52	Client	Mylène Fortin	Évaluation	Imprimer	A0310893 CSPAULGLB	element Id: 516 element Name: QUESTIONNAIRE DN4
26/01/2024 10:21:43	Client	Mylène Fortin	Évaluation	Consulter	A0310893 CSPAULGLB	element Id: 516 element Name: QUESTIONNAIRE DN4 Lecture seule: 1
26/01/2024 10:21:37	Client	Mylène Fortin	Évaluation	Consulter	A0310893 CSPAULGLB	element Id: 517 element Name: QUESTIONNAIRE DN4 Lecture seule: 1
26/01/2024 09:59:46	Client	Mylène Fortin	Évaluation	Consulter	A0310893 CSPAULGLB	element Id: 517 element Name: QUESTIONNAIRE DN4 Lecture seule: 1

**Faute d'orthographe à l'importation depuis Cristal-Net (#21045 - #4076)**

Lors de l'importation des allergies de Cristal-Net vers Gustav, il y a une faute d'orthographe pour Intolérance (Cristal-Net) versus Intolérence (Gustav).

**Plusieurs comptes utilisateurs désactivés (#20986 - #4295)**

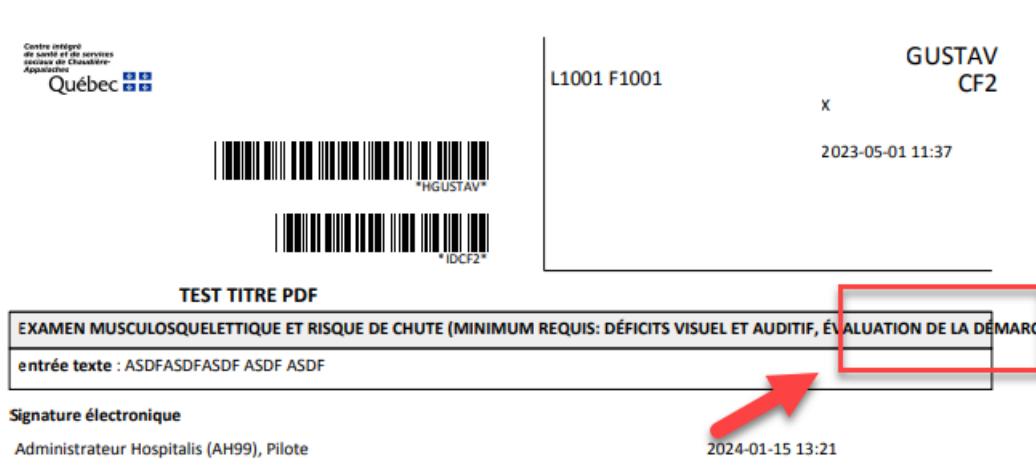
Lors de la réactivation d'un compte utilisateur, la valeur de la date du dernier accès n'est pas mis à jour. Ce qui provoque que certains clients nous ont rapportés que des comptes étaient désactivés sans savoir pourquoi. Ceci est en lien avec la nouvelle fonctionnalité de la version 5.1 qui désactive les comptes inactifs depuis x jours (paramétrable),

**Désalignement du Damier de la barre de Gustav et difficile à cliquer lorsque le nom est long (#19525 - #3846)**

Le Damier est désaligné et devient difficile à sélectionner lorsque le nom est de l'utilisateur est trop long.

**Titre de section dépasse le cadre dans le PDF (#20983 - #4293)**

Un titre de section qui est long dépasse le gabarit PDF lors de l'impression du document.



## Empiètement sur le pied de page à l'impression (#21011 - #4306)

L'encadrement du contenu d'impression empiète sur le pied de page lors de l'impression et, par conséquent, sur le titre du formulaire.

1) Conscience du danger potentiel de la médication : Partiellement
5. Capacités physiques
a) Dextérité (manipulation) : Satisfaisante
b) Coordination motrice : Satisfaisante
c) Sensibilité : Problématique
d) Capacité d'avaler des comprimés : Problématique
e) Vision : Problématique
6. Gestion des risques
AUTOADMINISTRATION DE LA MÉDICATION ÉTAPE 1 - ÉVALUATION DE L'APTITUDE DE L'USAGER ET ENSEIGNEMENT
Dossier médical DIC: 3-4-4 Page 1 de 3

